|  |  |
| --- | --- |
|  | Elections du 14 octobre 2016 aux établissements du réseau des chambres de métiers et de l’artisanat et de leurs délégations.**ELECTION DES MEMBRES DE LA CHAMBRE DES METIERS ET DE L’ARTISANAT DU VAL-D’OISE**DECLARATION COLLECTIVE DE CANDIDATURE(1)Titre de la liste : …. Nom du responsable de la liste : …Tendance syndicale |
|  | **Nom de famille, nom d'épouse, Prénoms** | **Sexe *(F/M*)** | **Date/lieu de naissance** | **Profession** | **Catégorie d'activité (2)** | **Inscription à la section des métiers d’art (oui/non)** | **n° RM** | **Adresse siège de l’entreprise** |
| **n° 1** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 2** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 3** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 4** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 5** |  |   |   |   |   |  |   |   |
|  | **Nom de famille, nom d'épouse, Prénoms** | **Sexe *(F/M*)** | **Date/lieu de naissance** | **Profession** | **Catégorie d'activité (2)** | **Inscription à la section des métiers d’art (oui/non)** | **n° RM** | **Adresse siège de l’entreprise** |
| **n° 6** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 7** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 8** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 9** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 10** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 11** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 12** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 13** |   |   |   |   |   |  |   |   |
|  | **Nom de famille, nom d'épouse, Prénoms** | **Sexe *(F/M*)** | **Date/lieu de naissance** | **Profession** | **Catégorie d'activité (2)** | **Inscription à la section des métiers d’art (oui/non)** | **n° RM** | **Adresse siège de l’entreprise** |
| **n° 14** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 15** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 16** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 17** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 18** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 19** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 20** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 21** |   |   |   |   |   |  |   |   |
|  | **Nom de famille, nom d'épouse, Prénoms** | **Sexe *(F/M*)** | **Date/lieu de naissance** | **Profession** | **Catégorie d'activité (2)** | **Inscription à la section des métiers d’art (oui/non)** | **n° RM** | **Adresse siège de l’entreprise** |
| **n° 22** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 23** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 24** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 25** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 26** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 27** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 28** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 29** |   |   |   |   |   |  |   |   |
|  | **Nom de famille, nom d'épouse, Prénoms** | **Sexe *(F/M*)** | **Date/lieu de naissance** | **Profession** | **Catégorie d'activité (2)** | **Inscription à la section des métiers d’art (oui/non)** | **n° RM** | **Adresse siège de l’entreprise** |
| **n° 30** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 31** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 32** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 33** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 34** |   |   |   |   |   |  |   |   |
| **n° 35** |   |   |   |   |   |  |   |   |

1. Ce tableau est transmis pour chaque chambre départementale (CMAD) ou régionale (CMAR).
2. Alimentation, bâtiment, fabrication et services

**Critères de composition des listes par département :**

-Au moins 4 candidats pour chacune des 4 catégories (alimentation, bâtiment, fabrication, services) parmi les dix-huit premiers candidats ;

-Au moins 1 candidat dans la section métiers d’art du répertoire des métiers parmi les sept premiers candidats ;

-Au moins 1 candidat de chaque sexe par groupe de 3 candidats.